

## **GRADO EN ENFERMERÍA**

Curso académico 2015-2016

### **TRABAJO FIN DE GRADO**

## **VALORACIÓN DEL ENTORNO LABORAL DE PRÁCTICA ENFERMERA EN EL ÁREA SANITARIA DE A CORUÑA**

**Sabela Benlloch Lema**

**Tutora: M. Inmaculada Gómez-Besteiro**

**Presentación del trabajo : Junio/2016**

**ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMARÍA DE A CORUÑA  
UNIVERSIDAD DE A CORUÑA**

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla I. Estrategia de búsqueda.....</b>	<b>11</b>
<b>Tabla II. Cronograma.....</b>	<b>16</b>
<b>Tabla III. Recursos económicos .....</b>	<b>17</b>

## **INDICE DE ANEXOS**

<b>ANEXO I.....</b>	<b>23</b>
<b>ANEXO II.....</b>	<b>26</b>
<b>ANEXO III.....</b>	<b>27</b>

## ÍNDICE

1. Resumen.....	5
2. Introducción .....	8
3. Objetivos .....	10
3.1. General.....	10
3.2. Específicos.....	10
4. Metodología.....	10
4.1. Estrategia de búsqueda.....	10
4.2. Tipo de diseño.....	12
4.3. Ámbito de estudio.....	12
4.4. Población/muestra del estudio.....	12
4.4.1. Criterios de inclusión.....	12
4.5. Herramienta de recogida de datos.....	12
4.6. Definición y propiedades psicométricas del cuestionario.....	12
4.7. Estructura del cuestionario.....	13
4.8. Otras variables.....	13
4.9. Procedimiento.....	13
4.10. Período de estudio.....	14
4.11. Análisis estadístico.....	14
5. Limitaciones y beneficios.....	14
5.1. Limitaciones.....	14
5.2. Beneficios.....	15
6. Cronograma.....	16
7. Memoria Económica.....	18
8. Consideraciones éticas.....	18
9. Bibliografía.....	20

## 1. RESUMEN

**Introducción:** Como consecuencia del creciente interés de las distintas organizaciones en estudiar en que medida los tipos, la estructura, los procesos y la cultura de la organización determinan los resultados, han surgido conceptos que intentan definir las dimensiones de las organizaciones. Existen conceptos que son objeto de confusión porque de forma errónea se utilizan indistintamente.

La práctica enfermera, como organización, también se interesa por estudiar qué dimensiones influyen y mejoran los resultados de su prestación de cuidados en el sistema de salud <sup>15</sup>.

Algunas características en el entorno de práctica enfermera se han señalado como factores que influyen en la implementación de la práctica basada en la evidencia (PBE), y son determinantes a la hora de incorporar los resultados de la investigación a la práctica.

**Objetivo:** Obtener una medida de la valoración del entorno laboral en las enfermeras/os del área sanitaria de A Coruña.

**Objetivos específicos:** 1.-Estimar la fiabilidad del cuestionario “Escala del entorno de práctica enfermera del Nursing Work Index” (versión española) en el área sanitaria de A Coruña, 2.-Determinar la estructura factorial del cuestionario, 3.-Obtener una medida de cada una de las 5 subescalas del cuestionario y establecer los posibles factores asociados.

**Metodología:** Estudio descriptivo, transversal y prospectivo.

Encuesta on-line de escala entorno de práctica enfermera del Nursing Work Index, (validada en español, con 34 ítems en escala Likert 1-4, a todos los profesionales de enfermería del área sanitaria de A Coruña (N=1623 enfermeras/os). Se realizará un análisis descriptivo, pruebas de normalidad, pruebas de asociación, análisis de fiabilidad ( $\alpha$ -Cronbach) y análisis factorial exploratorio.

**Limitaciones y beneficios:** La principal limitación de este proyecto es el sesgo de selección. La realización de este proyecto permitirá confirmar la validez y fiabilidad del cuestionario en nuestro medio y obtener una medida sobre el entorno laboral de enfermería.

**Palabras clave:** enfermería, entorno laboral, Environmental Scale of The Nursing Work Index.

## RESUMO

**Introdución:** Como consecuencia do crecente interese das distintas organizacións en estudar en qué medida os tipos, a estrutura, os procesos e a cultura da organización determinan os resultados, surxiron conceptos que intentan definir as dimensións das organizacións. Existen conceptos que son obxecto de confusión porque de xeito erróneo utilízanse indistintamente.

A práctica enfermeira, como organización, tamén se interesa por estudar qué dimensións inflúen e melloran os resultados da súa prestación de coidados no sistema de saúde <sup>15</sup>.

Algunhas características no entorno da práctica enfermeira foron sinaladas como factores que inflúen na implantación da práctica baseada na evidencia (PBE), e son determinantes á hora de incorporar os resultados da investigación á práctica.

**Obxetivo:** Obter unha medida da valoración da contorna laboral das enfermeiras/os da área sanitaria de A Coruña.

**Obxetivos específicos:** 1.-Estimar a fiabilidade do cuestionario “Escala da contorna da práctica enfermeira do Nursing Work Index” (versión española) na área sanitaria de A Coruña, 2.-Determinar a estrutura factorial do cuestionario, 3.-Obter unha medida de cada unha das 5 subescalas do cuestionario e establecer os posibles factores asociados.

**Metodoloxía:** Estudo descriptivo, transversal e prospectivo.

Encuesta on-line da escala de entorno da práctica enfermeira do Nursing Work Index, (validada en español, con 34 ítems en escala Likert 1-4, a todos os profesionais de enfermaría da área sanitaria de A Coruña (N=1623 enfermeiras/os). Realizarase unha análise descriptiva, probas de normalidade, probas de asociación, análise de fiabilidade ( $\alpha$ -Cronbach) e análise factorial exploratorio.

**Limitacións e beneficios:** A principal limitación deste proxecto é o desvío na selección. A realización deste proxecto permitirá confirmar a validez e fiabilidade do cuestionario no noso medio e obter unha medida sobre a contorna laboral de enfermaría.

**Palabras clave:** enfermaría, entorno laboral, Environmental Scale of The Nursing Work Index.

## **ABSTRACT**

**Introduction:** As a result increase interest by different organizations in how far you study types, structure, processes and a culture will give you organization determine results, born concepts that try to define the dimensions of organizations . There are concepts that are the subject of confusion because incorrectly used interchangeably.

Nurse practice, as an organization, is also interested in studying what dimensions influence and improve the results of their care giving on the health system<sup>15</sup>.

Some features in the nursing practice environment have been identified as factors that influence the implementation of evidence-based practice (EBP), and are determining when to incorporate research results into practice.

**Objective:** To obtain a measure of the value of the work environment on nurses / os in the health area of A Coruña.

**Specific objectives:** 1.-estimate the reliability of the questionnaire "Practice Environmental Scale of the Nursing Work Index" (Spanish version) in the health area of A Coruña, 2. To determine the factorial structure of the questionnaire, 3. Get a as each of the 5 subscales and establish the associated factors.

**Methodology:** descriptive, transversal and prospective study.

Survey on-line Practice Environmental Scale of the Nursing Work Index (validated in Spanish, with 34 items in Likert scale 1-4, all nurses in the health area of A Coruña (N = 1623 nurses / os) . A descriptive analysis, normality tests, tests of association, reliability analysis ( $\alpha$ -Cronbach) and exploratory factor analysis was performed.

**Limitations and Benefits:** The main limitation of this project is selection bias. The realization of this project will confirm the validity and reliability of the questionnaire in our environment and get a measure on the nursing work environment.

**Key words:** nursing, work environmental, Environmental Scale of the Nursing Work Index.

## 2. INTRODUCCIÓN

Desde muchas disciplinas de administración, gestión, psicología, economía, sociología en las últimas décadas se ha dedicado mucho interés a averiguar en qué medida el tipo de organización, según su estructura, ejecución de procesos y cultura organizacional, determina distintos resultados <sup>7</sup>.

Como consecuencia de este creciente interés, surgen conceptos que intentan definir las diferentes dimensiones de las organizaciones. Entre ellas se encuentran cultura y clima organizacional, términos que muy a menudo se utilizan indistintamente de forma errónea por lo que son objeto de confusión. El clima organizacional hace referencia a las influencias sociales, describe las prácticas y procesos de toda una organización o una subunidad e influye en las actitudes y comportamientos de los participantes. La cultura organizacional, sin embargo, incluye las normas, los valores y los rituales que caracterizan a un grupo u organización. Se trata de un mecanismo social, que establece pautas de comportamiento, limitándolo <sup>17</sup>.

La práctica enfermera, como organización, también se interesa por estudiar qué dimensiones influyen y mejoran los resultados de su prestación de cuidados en el sistema de salud <sup>15</sup>.

En EEUU, en las últimas tres décadas, creció el interés por estudiar el entorno laboral de enfermería, como causa de un déficit general de profesionales enfermeros en unos hospitales frente a otros capaces de atraer y mantener a sus enfermeros. Estos centros hospitalarios fueron los denominados “hospitales magnéticos o imán” (HM) <sup>3</sup>.

Ya en el año 1981, la Academia Americana de Enfermería (AAN), había designado un equipo para investigar qué factores de la organización impiden o facilitan la práctica profesional de enfermería. Y, en esta línea, investigadores como Kramer y Hafner (1989) confirmaron con sus estudios, que los llamados hospitales magnéticos presentaban características organizacionales que



permitían a las enfermeras hacer uso pleno de sus conocimientos y experiencia para prestar una atención de alta calidad <sup>16</sup>.

Las principales características de los hospitales magnéticos son : presencia de medidas de apoyo a la formación, trabajo con otros enfermeros clínicamente competentes, relaciones positivas profesionales entre enfermeros y médicos, práctica de enfermería autónoma, una cultura que valora la preocupación por el paciente, el control de la práctica profesional de enfermería y apoyo de la dirección de enfermería <sup>5,16</sup>.

Posteriormente, el instituto de Medicina de los Estados Unidos, en el año 2004, describió la relación existente entre los cuidados de enfermería, la seguridad del paciente y la calidad de la atención. Dicho informe señala la importancia de las prácticas de gestión organizacional, el fuerte liderazgo de enfermería, y un número de profesionales de enfermería suficiente para proporcionar un ambiente de cuidado seguro <sup>16</sup>.

La presencia de estas características en el entorno de práctica enfermera se ha relacionado como factor influyente en la implementación de la práctica basada en la evidencia (PBE), puesto que son determinantes a la hora de incorporar los resultados de la investigación a la práctica. Todo ello provoca la obtención de mejores resultados, tanto en pacientes como en enfermeros <sup>3</sup>.

La denominación de hospital magnético ,en la actualidad, está considerado un certificado acreditativo de calidad asistencial <sup>11</sup>.

La importancia de estudiar estos aspectos reside en que, la práctica enfermera se realiza de forma individual y directa con el paciente, dentro de una organización con una cultura propia que determina unos estilos de práctica concretos <sup>7</sup>.

Se han utilizado diferentes instrumentos para medir el entorno de práctica enfermera, uno de los pioneros es el Nursing Work Index (NWI) de 65 ítems, creado por Kramer y Hafner en 1989, a partir de los estudios a Hospitales Magnéticos . Posteriormente las versiones reducidas del NWI son: NWI

Revised y el Environment Scale of the Nursing Work Index (PES-NWI) con 31 ítems<sup>3,7,14,16</sup>.

Los estudios más recientes publicados en España que dirigen su análisis el entorno laboral, señalan factores que facilitan el uso de la práctica de enfermería basada en la evidencia científica y/o permiten obtener mejores resultados en los pacientes<sup>1,3,5,6,14</sup>. Ninguno de ellos hace referencia específica a profesionales de atención primaria lo que justifica la realización de este proyecto con los siguientes objetivos:

### **3. Objetivos**

#### **Objetivo general**

Obtener una medida de la valoración del entorno laboral en las enfermeras/os del área sanitaria de A Coruña.

#### **3.2 Objetivos específicos**

3.2.1. Estimar la fiabilidad del cuestionario “Escala del entorno de práctica enfermera del Nursing Work Index” (versión española) en el área sanitaria de A Coruña.

3.2.2. Determinar la estructura factorial del cuestionario.

3.2.3. Obtener una medida de cada una de las categorías – subescalas del cuestionario y establecer los posibles factores asociados.

### **4. METODOLOGÍA**

#### **4.1 Estrategia de búsqueda**

En la tabla que muestro a continuación aparece reflejada la búsqueda bibliográfica, con las bases de datos utilizadas, las palabras clave empleados para realizar las búsquedas; el número de artículos que surgieron con cada búsqueda y cuáles de ellos nos han interesado para el trabajo, así como una búsqueda secundaria en algunos casos.

A través de la selección de DeCS (<http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm>) y MeSH ([www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/mesh)), obtenemos una terminología común para realizar una búsqueda y obtener unos resultados que se ajusten a nuestro objetivo.

La búsqueda inicial se realizó con los descriptores que se señalan en el cuadro y acotada la selección a los 5 últimos años.

Bases de datos	Cadena de búsqueda	Referencias Bibliográficas	Búsquedas Secundarias
LILACS	<ul style="list-style-type: none"> <li>Enfermería and entorno laboral → Búsqueda en títulos</li> </ul>	Resultados: 10 De los cuales nos interesa : 8	
DIALNET	<ul style="list-style-type: none"> <li>Enfermería and entorno laboral and PES-NWI</li> </ul>	Resultados: 4. De los cuales nos interesan todos: 2,3,4,18.	<ul style="list-style-type: none"> <li>7,10, 11,12, 14,16 son de la referencia 3.</li> <li>15 y 17 son referenci a del 7.</li> <li>19 es de la referenci a 14.</li> </ul>
PUBMED	<ul style="list-style-type: none"> <li>((("Nursing"[Mesh]) AND "Work"[Mesh]) AND "Environment"[Mesh])</li> </ul>	Resultados: 14. De los cuales nos interesan : 1, 5, 6	
Scielo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Enfermería AND entorno laboral.</li> </ul>	Resultados : 15. De los cuales nos interesa: 9.	

Tabla I. Estrategia de búsqueda

## **4.2 Tipo de diseño**

Estudio descriptivo, transversal y prospectivo.

## **4.3 Ámbito de estudio**

Todos los centros de atención primaria y centros hospitalarios de toda el área sanitaria de A Coruña.

## **4.4 Población/ muestra del estudio**

Según datos facilitados por la subdirección del área de recursos humanos de la Xerencia de Xestión Integrada de A Coruña (SERGAS).

Sobre una población total de personal de enfermería en el área sanitaria  $N=1623$ , se ha estimado un tamaño muestral necesario  $n=230$ , para una proporción esperada al 50%, una precisión  $\pm 6\%$  y un nivel de confianza del 95%.

### **4.4.1 Criterios de inclusión**

1. Profesional de enfermería del SERGAS y del área sanitaria de A Coruña.
2. Estar en activo laboralmente.

## **4.5 Herramienta de recogida de datos - Cuestionario**

### **4.5.1 Definición y propiedades psicométricas del cuestionario**

Se utilizará la versión en español de la escala “Environment Scale of the Nursing Work Index ( PES-NWI)” con 31 ítems, que mide el entorno laboral de práctica enfermera <sup>7</sup>.

Esta escala fue traducida en el 2005 por López Alonso <sup>11</sup>, con la ayuda de cuatro enfermeros de reconocida experiencia en el ámbito de la gestión, expertos en metodología de validación psicométrica de cuestionarios, y con expertos profesionales nativos ingleses.

Validada en 2009 para su uso en Atención primaria y hospitalaria por Pedro Gómez <sup>7</sup> (ANEXO I).

Encuesta con alta fiabilidad, un  $\alpha$ -Cronbach del total (31 ítems) = 0,906 . En cada una de las 5 dimensiones el  $\alpha$ -Cronbach es alto (0,807 – 0,916) 3,7,11,12,13,16 .

#### **4.5.2 Estructura del cuestionario “Escala del entorno de práctica enfermera del Nursing Work Index”**

Tiene un total de 31 ítems en escala Likert de 1 a 4 ( 1= Total desacuerdo – 4= Total acuerdo ).

Contiene 5 dimensiones:

- 1.Participación de la enfermera en asuntos del centro, compuesto por 9 ítems (4, 6,11,13,16,18,23,25,29).
  2. Fundamento enfermero de la calidad de los cuidados, compuesto por 9 ítems (5,7,15,19,20,24,27,28,30).
  3. Capacidad, liderazgo y apoyo a las enfermeras por parte de los gestores enfermeros, compuesto por 5 ítems (3,10,14,21,22) .
  - 4.Dimensión de la plantilla y adecuación de los recursos humanos, compuesto por 4 ítems(1,8,9,12) .
  - 5.Relaciones entre médicos y enfermeras, compuesto por tres ítems (2,17,26).
- A estos 31 ítems del cuestionario se han añadido 3 ítems (32,33,34 ) ( ANEXO I).

#### **4.6 Otras variables**

Sociodemográficas: sexo, edad, estado civil, numero de hijos, tiempo total de trabajo como enfermera/o, tiempo total de trabajo como enfermera/o en atención primaria, lugar de trabajo en la actualidad ( hospital, centro de salud, consultorio, punto de atención continuada, puesto directivo ), nombre del centro [abierto en texto], tiempo en el puesto actual, situación laboral ( propietaria, interina, eventual ) .

#### **4.7 Procedimiento**

Se elaborará un formulario en Google Docs que se enviará por correo electrónico a todas las enfermeras/os del área de A Coruña.

En el encabezado del correo electrónico en texto breve se presenta la investigadora, título y objetivos del estudio, autorización del CEIC (Comité Ético de Investigación de Galicia), compromiso de anonimato, agradecimiento y enlace para responder al cuestionario (ANEXO II).

Se realizarán posteriormente dos reenvíos sucesivos, para intentar conseguir aumentar la participación, con un intervalo de 15 días.

#### **4.8. Periodo de estudio**

Tras la obtener la aprobación del Comité de Ética, en Abril de 2017, se iniciará la recogida de datos, posteriormente se realizará el análisis, elaboración de informes y comunicaciones y posterior envío para publicación hasta octubre de 2017.

#### **4.9. Análisis estadístico**

Cómo estimador de la fiabilidad se calculará el  $\alpha$ -Cronbach para el total de los ítems y para cada una de las 5 dimensiones. Se determinarán correlaciones interescales.

Se realizará análisis factorial exploratorio con rotación Varimax.

Se realizará distribución de frecuencias y medidas de dispersión y tendencia central, con intervalos de confianza del 95%.

Para la comparación entre variables cualitativas se utilizará la prueba de  $\chi^2$ . Para las cuantitativas-cualitativas se utilizará la prueba de T-student o de U DE Mann-Whitney según siga o no una distribución normal.

El análisis estadístico se realizará con el programa SPSS [Versión 19].

### **5. LIMITACIONES Y BENEFICIOS**

#### **5.1. Limitaciones**

Una de las limitaciones es el posible sesgo de selección. Al ser un estudio cuya participación es voluntaria, las personas que no respondan al cuestionario podrían tener características específicas y ofrecer unos resultados muy distintos.

Hemos elegido mantener el anonimato total con el cuestionario online, a pesar de que esto nos impedirá conocer las características generales de los que no respondan.

## **5.2 Beneficios**

Confirmar la fiabilidad y validez del cuestionario escala del entorno de práctica enfermera del Nursing Work Index en nuestro medio y obtener una medida sobre el entorno laboral.

El estudio realizado por Pedro Gómez tiene una muestra muy pequeña de profesionales de atención primaria, con este estudio se aumentará el número y aportará resultados que son necesarios para reforzar la solidez metodológica del cuestionario.

## 6. CRONOGRAMA

AÑO 2016 /2017															
MESES TAREAS	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR
Revisión bibliográfica															
Establecimiento de objetivos y búsqueda de un cuestionario válido															
Diseño de la metodología, beneficios y limitaciones del estudio.															
Solicitud de autorización del CEIG															



Consulta con la Xerencia de Xestión integrada															
Envío encuesta online															
Recogida de datos															
Análisis de los resultados recogidos.															
Elaboración del artículo															
Difusión de los resultados															

Tabla II. Cronograma

## 7. MEMORIA ECONÓMICA

		Presupuesto Financiable
<b>Costes recursos fungibles</b>	Lápices/Bolígrafos	<b>40€</b>
	Folios	<b>15€</b>
	Carpeta/Archivador	<b>8€</b>
	Tinta	<b>50€</b>
<b>Costes de personal</b>	Investigadora principal	<b>-</b>
	Servicio de traducción	<b>450 €</b>
<b>Gastos de material</b>	Ordenador	<b>750 €</b>
	Memoria externa / pen drive	<b>50€</b>
	Impresora multifunción	<b>200€</b>
<b>Asistencias, viajes y dietas</b>	Dietas	<b>250€</b>
	Viaje	<b>1000€</b>
	Congresos	<b>500€</b>
<b>Total</b>		<b>3313</b>

Tabla III. Memoria Económica

## 8. CONSIDERACIONES ÉTICAS

El desarrollo de este estudio se realizará respetando las Normas de Buena Práctica Clínica y los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (AMM).

Se solicitará autorización al Comité Ético de Investigación Clínica de Galicia (CEIC) . Una vez obtenida se pedirá autorización a la Gerencia de Gestión Integrada de A Coruña para la realización del estudio.

El consentimiento informado está implícito en la medida que los participantes cumplimentan de forma voluntaria el cuestionario, el texto del correo electrónico refleja de forma resumida los contenidos de la hoja informativa

## 9. BIBLIOGRAFÍA

1. Cho E, Chin DL, Kim S, Hong O. The Relationships of Nurse Staffing Level and Work Environment With Patient Adverse Events. *J Nurs Scholarsh*. 2016 Jan;48 (1):74-82. doi: 10.1111/jnu.12183. Epub 2015 Dec 7. PubMed PMID: 26642177.
2. Rodríguez Marín J. Calidad de vida laboral en profesionales de la salud. *Rev Calid Asist*. 2010; 25(6) : 318-320
3. Pérez Campos M.A, Sánchez García I, Pancorbo Hidalgo P.L .Valoración del entorno de práctica profesional por enfermeras españolas que participan en foros de Internet. *Enferm Clin*. 2013; 23(6):271-278.
4. Fuentelsaz Gallego-C, Moreno-Casbas T, Gómez García-T, González-María E; Consorcio RN4CAST-España.Entorno laboral, satisfacción y el burnout de las enfermeras en unidades de cuidados intensivos y unidades de hospitalización. proyecto RN4CAST-España]. *Enferm Intensiva*. 2013 Jul-Sep; 24 (3): 104-12. doi: 10.1016 / j.enfi.2013.06.001. Epub 2013 7. agosto española. PubMed PMID: 23932519.
5. Petit Dit Dariel O, Regnaud JP. Do Magnet®-accredited hospitals show improvements in nurse and patient outcomes compared to non-Magnet hospitals: a systematic review. *JBIR Database System Rev Implement Rep*. 2015 Jul 17;13(6):168-219. doi: 10.11124/jbisrir-2015-2262. Review. PubMed PMID: 26455752.
6. Aiken LH, Cimiotti JP, Sloane DM, Smith HL, Flynn L, Neff DF. Effects of nurse staffing and nurse education on patient deaths in hospitals with different nurse work environments. *J Nurs Adm*. 2012 Oct;42(10 Suppl):S10-6. PubMed PMID: 22976889.

7. de Pedro-Gómez JE, Morales-Asencio JM, Sesé-Abad A, Bennasar-Veny M, Artigues-Vives G, Pericàs-Beltrán J. Validación y adaptación al español de la escala del entorno de práctica enfermera del Nursing Work Index. *Metas Enferm.* 2009; 12: 65-73.
8. Molina Linde JM, Avalos Martínez F, Valderrama Orbegoza LJ, Uribe Rodríguez AF. Factores relacionados con la satisfacción laboral de la enfermería de un hospital médico-quirúrgico. *Invest Educ Enferm.* 2009;27(2):218-225.
9. Calvo-Salguero Antonia, Aguilar Luzón M<sup>a</sup> del Carmen, Salinas Martínez de Lecea José María. Valores laborales individualistas y colectivistas de enfermeras y enfermeros en un entorno multicultural. *Index Enferm [Internet]*. 2008 Dic [citado 2016 Mayo 15] ; 17( 4 ): 246-250. Disponible en:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962008000400005&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962008000400005&lng=es)
10. Fuentelsaz Gallego C, Moreno Casbas MT, López Zorraquino D, Gómez García T, González María E, en nombre del consorcio RN4CAST- España. Percepción del entorno laboral de las enfermeras españolas en los hospitales del Sistema Nacional de Salud. Proyecto RN4CAST-España. *Enferm Clin.* 2012; 22:261-8.
11. Lopez Alonso SR. Estudio piloto para la validación de una escala sobre el entorno de práctica enfermera en el Hospital de San Cecilio. *Enferm Clin* 2005; 15(1): 8-16.
12. Fuentelsanz Gallego C, Moreno Casbas MT, González María E. Validation of the Spanish version of the questionnaire Practice Environment Scale of the Nursing Work Index. *Int J Nurs Stud.* 2013; 50: 274-80.

13. López Alonso SR. ¿ Es válida la adaptación española de la Escala de Entorno de Práctica Enfermera del Nursing Work Index para Atención Primaria?. *Index de Enfermería*. 2014; 23(3):
14. De Pedro Gómez JE, Morales Asencio JM, Sesé Abad A, Bennasar Venya M, Artigues Vives G, Parelló Campanera C. Entorno de práctica de los profesionales de enfermería y competencia para la incorporación de la evidencia de las decisiones: situación en las islas Baleares. *Gac Sanit*. 2011; 25 :191-7
15. Juvé Udina ME, Farrero Muñoz S, Monterde Prat D, Hernández Villén O, Sistac Robles M, Rodríguez Cala A et al. Análisis del contexto organizativo de la práctica enfermera. El Nursing Work Index en los hospitales públicos. *Metas Enferm* 2007; 10(7):67-73.
16. Orts-Cortés MI. Validez de contenido del Practice Environment Scale of the Nursing Work Index (PES-NWI) en el ámbito europeo [tesis doctoral]. Alicante: Universidad de Alicante; 2011. Disponible en: [http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/21852/1/tesis\\_orts.pdf](http://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/21852/1/tesis_orts.pdf)
17. Sleutel MR. Climate, Culture, Context, or Work Environment? Organizational Factors That Influence Nursing Practice. *J Nurs Adm* 2000; 30(2): 53-8.
18. Moreno Parro A., Serrano Gallardo P., Ferrer Arnedo C., Serrano Molina L., de la Puerta Calatayud M.L., Martín Barberá A., Morales Asencio J.M., de Pedro Gómez J. Influence of socio-demographic, labour and professional factors on nursing perception concerning practice environment in Primary Health Care. *Aten Primaria* 2013; 45(9): 476-485.
19. Lake, E. (2002). Development of the practice environment scale of the nursing work index. *Research in Nursing & Health*, 25(3), 176-188.

## ANEXO I. ESCALA DEL ENTORNO DE PRÁCTICA ENFERMERA DEL NURSING WORK INDEX

Indique, marcando con una cruz, el grado en que usted está de acuerdo en que las siguientes afirmaciones están presentes en su entorno de trabajo , teniendo en cuenta que el **1 implica que está totalmente en desacuerdo** con la frase que se le propone y, el **4 significa que está absolutamente de acuerdo** con el enunciado.

1.Totalmente      2.Ligeramente en      3. Ligeramente de      4. Absolutamente  
desacuerdo      desacuerdo      acuerdo      de acuerdo

	1	2	3	4
1.Los servicios de apoyo(celadores, administrativos...) adecuados y facilitan estar mas tiempo con los pacientes.				
2. Entre los/las médicos/as y los/las enfermeros/as se dan buenas relaciones de trabajo.				
3. La supervisora /coordinadora es comprensiva y asesora y da apoyo a las enfermeras.				
4. Existen muchas oportunidades para el desarrollo profesional de enfermería.				
5. Se desarrollan programas de formación continuada para las enfermeras.				
6. Las enfermeras del centro tienen oportunidades para participar en las decisiones que afectan a las distintas políticas que desarrolla el mismo.				
7. Se usan los diagnósticos enfermeros.				
8. Hay tiempo suficiente y oportunidad para discutir los problemas de cuidados con las otras enfermeras				
9. Hay suficiente número de enfermeras diplomadas para proveer cuidados de calidad.				

10. El/La supervisor/a es una buena gestor/a y líder.				
11. El/la Director/a de Enfermería es accesible y fácilmente “visible”.				
12. Hay suficiente plantilla de empleados para realizar adecuadamente el trabajo.				
13. Los gestores enfermeros consultan con las enfermeras los problemas y modos de hacer del día a día.				
14. Se conoce y elogia el trabajo bien hecho.				
15. Los gestores del centro se preocupan de que los enfermeros proporcionen cuidados de alta calidad.				
16. Los coordinadores de enfermería están al mismo nivel en poder y autoridad que el resto de directivos del centro.				
17. Se realiza mucho trabajo en equipo entre médicos y enfermeras				
18. Se puede desarrollar una carrera profesional o hay oportunidades de ascenso en la carrera clínica.				
19. Hay una filosofía común de Enfermería , bien definida, que impregna el entorno en el que se cuida a los pacientes.				
20. Las enfermeras del centro tienen una competencia clínica adecuada.				
21. La supervisora/coordinadora utiliza los errores como oportunidades de aprendizaje y mejora, no como crítica.				
22. El/la supervisor/a/coordinador/a respalda las decisiones del personal de enfermería, incluso si el conflicto es con un médico/a.				
23. La Dirección escucha y da respuesta a los asuntos de sus enfermeras				
24. Hay un programa activo de garantía y mejora de calidad.				



25. Las enfermeras del centro están formalmente involucradas en la gestión interna del centro (juntas, órganos de decisión).				
26. La práctica entre enfermeras y médicos está basada en una colaboración apropiada.				
27. Existe un programa de acogida y tutelaje de enfermeras de nuevo ingreso.				
28. Los cuidados de las enfermeras están basados en un modelo enfermero, más que en un modelo biomédico.				
29. Las enfermeras del centro tienen oportunidades para participar en las comisiones del centro, tales como la comisión de investigación, de ética, de infecciones.				
30. Existe un plan de cuidados escrito y actualizado para cada paciente.				
31. La asignación de pacientes a cada enfermera existente favorece la continuidad de los cuidados (p. ej. : la misma enfermera cuida al mismo paciente a lo largo del tiempo)				
32. Las intervenciones enfermeras están basadas en la práctica basada en la evidencia científica.				
33. Dedico tiempo específico para evaluar los resultados de cada paciente.				
34. Dedico tiempo de la jornada laboral a actualizar conocimientos.				

## **ANEXO II. VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS**

### **1. Sexo**

☐

Hombre

☐

Mujer

**2. Edad .....**

**3. Estado civil .....**

**4. Número de hijos .....**

**5. Tiempo total de trabajo como enfermera/o .....**

**6. Tiempo total de trabajo como enfermera/o en atención primaria .....**

**7. Lugar de trabajo en la actualidad**

☐

Hospital

☐

Centro de salud

☐

Consultorio

☐

Punto de Atención Continuada

☐

Puesto Directivo

**8. Nombre del centro .....**

**9. Tiempo en el puesto actual .....**

**10. Situación laboral**

☐

Propietaria

☐

Interina

☐

Eventual

### **ANEXO III. CUERPO CORREO ELECTRÓNICO**

Hola, mi nombre es Sabela Benlloch Lema y soy una enfermera graduada en el año 2016 por la Escuela Universitaria de A Coruña. Actualmente estoy llevando a cabo un proyecto de investigación y necesitaría vuestra colaboración. El título del trabajo es “Valoración del entorno laboral de práctica enfermera en el área sanitaria de A Coruña”.

El objetivo general del estudio es obtener una medida de la valoración del entorno laboral en las enfermeras/os del área sanitaria de A Coruña.

Para haceros llegar las encuestas ,que deseo cumplimentéis, he solicitado una autorización al Comité Ético de Investigación Clínica de Galicia (CEIG) y también a la Gerencia de Gestión Integrada de A Coruña. Además de respetar las Normas de Buena Práctica Clínica y los principios éticos establecidos en la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (AMM), comprometiéndome con el anonimato total de los datos proporcionados.

Quiero agradecer de antemano vuestra colaboración.

A continuación adjunto el enlace a través del cual se puede cumplimentar la encuesta.

<https://docs.google.com/forms/d/17vBHAA71Ko6zBzuOeKkVv5Hu3QyDrxL0E3v8Uaen9M/formResponse>

Atentamente,

Sabela Benlloch Lema.